

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про внесення змін до договору

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-11-19-000628-с**
5. Номер договору про закупівлю: **1/114**
6. Дата укладення договору: **14 листопада 2019 00:00**
7. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **КНП "Вінницький обласний центр служби крові Вінницької обласної Ради"**
8. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **05484474**
9. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **21018, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Пирогова буд 48, тел.: (0432)67-19-59**
10. Дата внесення змін до договору: **19 грудня 2019 00:00**
11. Випадки для внесення змін до істотних умов договору згідно з частиною четвертою статті 36 Закону України «Про публічні закупівлі»: **Пункт 5 частини 5 статті 41 Закону України від 25.12.2015 № 922-VIII "Про публічні закупівлі"**
12. Опис змін, що внесені до істотних умов договору (Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг після внесення змін): **Зменшення ціни**
13. Номер додаткової угоди: **1**